

Sportovní volejbalový klub Nový Jičín, z.s.
pořádá 48.ročník letního sportovního tábora v Žamberku

Termín: 5.-15..8. 2024 žáci letošních 5.-7.tříd
15.-25.srpna 2024 žáci letošních 8.-9.tříd plus dorostenecká družstva

Rozpočet soustředění:

1. Stravování	3.800,-Kč (4x denně v restauraci v kempu)
2. ubytování.....	2.000,-
3. doprava	800,-
4. ostatní náklady.....	1.900,- (nájmy hřišť, tělocvičen, mzdy, turnaje, ceny, zdravotní zabezpečení, režie)
Celkem	8.500,-Kč na osobu

- Přihlášení účastníci uhradí částku 8.500,-Kč do 30.6.2024, a to následujícím způsobem:
(výjimky je nutno dohodnou osobně). Dotace klubu pro každého účastníka je více než 1.000,-
1. Bankovním převodem na účet Sportovního volejbalového klubu Nový Jičín, z.s (dále jen SVK) číslo: 5520737359/0800 .Uvést jméno účastníka ve zprávě pro příjemce.
 2. V případě, že soustředění bude hradit zaměstnavatel fakturou, vystaví ji SVK (žádost na mail olvavolejbalnj@seznam.cz)
 3. V hotovosti proti potvrzení (jen vyjímečně).
 4. Upozorňujeme, že soustředění i oddílové příspěvky na celý rok 2024 lze uhradit sponzorským darem .Nejpozději však po dohodě do konce roku 20234.
(smlouvu na celý rok vystavíme na požádání)
 6. Dále upozorňujeme, že přihlášení účastníci, kteří se soustředění bez závažných důvodů nezúčastní a neomluví se, uhradí zálohu na ubytování ve výši 2.500,-Kč.
 7. Tato přihláška slouží zároveň jako žádost o příspěvek od zaměstnavatele nebo odborové organizace (případně jako potvrzení pro zdravotní pojišťovny, které přispívají na obdobné akce).
 8. Upozorňujeme, že všichni účastníci soustředění mladší 15 let budou muset mít při nástupu na soustředění potvrzení o bezinfekčnosti staré nejvýše 3 dny.
 9. Zařízení kempu a vše ostatní lze nalézt na internetové adrese: www.autocamping.cz.

Mgr. Oldřich Valenta
předseda Sportovního volejbalového klubu
Nový Jičín, z.s.

Přihláška

na letní sportovní tábor pořádaný SVK Nový Jičín v Žamberku v termínu:

1. 5.8.-15.8. 2023

2. 15.-25.srpna 2024 (nehodící se škrtněte)

Jméno účastníka:
Třída – družstvo:
Případná emailová adresa:MT.....
Zdravotní pojišťovna:

Datum přihlášky: Podpis rodičů: